

وزير الصحة يقدم واجب العزاء في مدير برنامج الغذاء العالمي

بحيب يفتح الدورة التدريبية لنقل و شحن العينات المخبرية دوليا ويتفقد الصيدلية المركزية

الدكتور الوليدي يطع على الوضع الوبائي لحافظتي سقري والضالع

الهيئة العليا للأدوية تشارك في فعاليات ورشة مكافحة المخدرات والمؤثرات العقلية



AL AQRBAZYN

الأقربازين

شهرية تصدر عن الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية - العدد السادس والعشرين - يوليو ٢٠٢٣ م

وزير الصحة يقدم واجب العزاء في مدير برنامج الغذاء العالمي



عدن / الأقربازين

قدم وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحيب بالعاصمة المؤقتة عدن في ٢٤ يوليو الجاري واجب العزاء والمواساة إلى برنامج الغذاء العالمي في حادثة الاغتتيال الائمة لمدير مكتب برنامج الغذاء العالمي مؤيد حميدي

جاء ذلك في زيارة لوزير الصحة لمكتب برنامج الغذاء العالمي بعدن التقى خلالها القائم بأعمال مدير المكتب السيد ماثيو

الدكتور بحيب نقل تعازي الحكومة والشعب اليمني لأسرة الفقيد وزملاءه بهذا المصاب الجليل.. معبرا عن إدانة الجميع لهذه الأعمال التي نفذتها جماعة إرهابية منفلتة عن القانون ولا تعبر بالمطلق عن أخلاق وعادات وتقاليد شعبنا اليمني المسالم والمضياف.. لافتا أن الحكومة تعمل على تقديم مرتكبي الجريمة الائمة إلى القضاء لينالوا جزائهم الرادع جزاء ما اقترفته ايديهم الائمة

وزير الصحة ثمن عاليا الدور الذي يضطلع به برنامج الغذاء العالمي من مساعدات لبلادنا والذي يعد محل تقدير وشريك فاعل للقطاع الصحي

واعترب الدكتور بحيب عن امه في استمرار أنشطة البرنامج وعدم التأثر بهذه الحادثة الممدانة.. مبديا استعداد وزارة الصحة لتقديم كل اوجه الدعم اللازم لإنجاح عمل البرنامج وتعزيز التعاون والعمل المشترك بين الوزارة والبرنامج

من جانبه عبر القائم بأعمال مدير مكتب برنامج الغذاء العالمي السيد ماثيو عن عميق امتنانه للحكومة والشعب اليمني وتعاطفهما في هذا الحادث المؤلم... مثنيا على مجالات التعاون الثنائي بين الوزارة والبرنامج

ومشيدا بدرجات التعاون مع الجهات المختصة في هذه الحادثة الأليمة

هذا وقد قراء الجميع فاتحة الكتاب ترحما على روح الفقيد مؤيد حميدي

رافق وزير الصحة بتقديم العزاء وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية الصحية الأولية الدكتور علي احمد الوليدي ومدير عام مكتب وزير الصحة عبدالناصر النمير ومدير عام العلاقات العامة بوزارة الصحة صقر طارق السقاف.

الافتتاحية

جودة حساب أولية



بقلم / المشرف العام

انتصف العام الحالي وانسلخ جله، وبات لزاما علينا أن نتوقف لبرهة ، نلتقط فيها الأنفاس ونقيم الأداء ونراجع مكان القوة والضعف في ادائنا خلال النصف الأول من العام الجاري..

لقد اعدنا الخطط والبرامج وسطرناها على الورق وبات علينا تنفيذها على الواقع كل في إطار ادارته، مستعينين بذلك بجملة الأدبيات والخطط التي تبينناها جميعا ورسمناها لأنفسنا.

لقد تضمنت خططنا كثير من المهام التي نسعى من خلالها إلى تحسين جودة الأداء في مختلف الإدارات سوى تلك التخصصية أو الإدارات المساعدة.. وتضمنت محاور عدة مانطمح اليه من انجازات قسمة بعناية مهنية فائقة منها ما هو فني ومنها ما هو اداري ومالي واخر يعنى بجوانب التخطيط، وانتهجنا لتحقيق تلك الغايات السبل العلمية المنتهجة في سائر بقاع العالم.. إيمانا منا بأن لابد من مجارات الاخرين في انتهاج كل ما هو جديد وفقا والقوانين الناظمة لذلك وادبيات منظمة الصحة العالمية والأطر المماثلة الداعية إلى تعزيز العمل وضمان جودته وتحقيق الغايات الصحية منه.

لذا فإننا ملتزمون بمواصلة السير في تنفيذ ماتبقى لنا في اطار خطتنا السنوية في نصفها الثاني.. وكلنا امال عريضة في أن تستلهم كوادرننا كل واجباتها والعمل على تنفيذها بهمة ونشاط والتزام حرفي بالأنظمة والقوانين النافذة التي تشكل الإطار العام لمهامنا في الهيئة.

إننا نتطلع وبنثقة إلى تحقيق الأهداف المرسومة لنا لنحجز من خلالها لهيئتنا مقعدها البارز بين الاخرين، والذي نبلو فيه بلا حسن، ونظن وبشهادة الجميع أننا قطعنا اشواطا كبيرة تمكنا من الجلوس بفخر على كرسيينا بين الاخرين ومعززين لعلاقات التعاون المشترك مع الهيئات المماثلة في الدول الخليجية والعربية والإسلامية.

نتمنى من الجميع استلهم الخطط والبرامج وتمثلها واقعيًا.

وزير الصحة يرأس اجتماعاً فنياً للتهيئة لحملة تعزيز صحة الأم

عدن / الأقربازين



ومحدداتها المتعددة... مشيراً إلى أهمية الحملة في تحقيق زيادة الوصول إلى الخدمة الصحية وتوفيرها وزيادة الطلب عليها ودعا الدكتور بحيح إلى إشراك المركز الوطني للتثقيف والإعلام الصحي وإعداد الرسالة التوعوية والتثقيفية الموجهة وإشرافه على المحتوى العلمي لها... مشدداً على ضرورة تنسيق العمل وتحديد اليات بين القطاعات ذات الصلة والاستفادة من الشبكة المجتمعية وتنفيذ الفعاليات من خلال وزارة الصحة... في الاجتماع تداول عدد من المختصين بقطاع السكان وأبدوا الملاحظات القيمة حيال ذلك

ترأس وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحيح بالعاصمة المؤقتة عدن في ٢٤ يوليو الجاري اجتماعاً فنياً كرس للوقوف على الاعداد والتهيئة لانفاذ حملة تعزيزية لصحة الأم وذلك للحد من ارتفاع وفيات الامهات وتوصيل خدمات الصحة لام والوليد للفئات المستهدفة في الاجتماع الذي ضم الوكيل المساعد لقطاع السكان الدكتور هاشم السباعي ومدير عام الصحة الانجابية الدكتورة اقبال شائف ومدير عام المركز الوطني للتثقيف والإعلام الصحي والسكاني الدكتور عارف الحوشي ومدراء الإدارات المختصة بالقطاع أكد وزير الصحة أهمية العمل على إعداد الموجهات الأساسية والاطار العملي للحملة وتحديد أوجه الأنشطة فيها



وزير الصحة يفتتح الدورة التدريبية لنقل و شحن العينات المخبرية دولياً

عدن / الأقربازين

المانحين. وكيل وزارة الصحة لقطاع الطب العلاجي الدكتور شوقي الشرجي أكد أهمية الدورة في تعزيز المفاهيم السليمة للتعامل مع العينات المعدية وفقاً لمعايير النقل العالمية. مشيراً إلى التطورات المتلاحقة التي تشهدها مختبرات الصحة المركزية على مختلف الأصعدة. مدير عام المركز الوطني لمختبرات الصحة المركزية الدكتور وحيد الباخشي استعرض الاهداف المرجوة من الدورة والغايات المؤملة من المشاركين في رفع كفاءة التعامل مع العينات. من جانبه أكد مدير مكتب منظمة الصحة العالمية بعدن الدكتور محمود طاهر أهمية الدورة في تدريب العاملين وتوطين الخبرات العالمية في اليمن لتفادي الخطورة في نقل العينات. لافتاً إلى دور منظمة الصحة العالمية في تعزيز الخبرات والتعاون والشراكة مع وزارة الصحة واستمرارية دعم القطاع الصحي. ويشارك في الدورة التي تستمر خمسة أيام ١٨ مشاركاً من مسؤولي مكافحة العدوى بالمختبرات المركزية بالمركز الرئيس بعدن والمحافظات.

افتتح وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحيح بالعاصمة عدن في ٩ يوليو الجاري فعاليات الدورة التدريبية الخاصة بطرق نقل وشحن العينات المعدية بحسب لوائح الطيران العالمي الاياتا IATA التي ينظمها المركز الوطني لمختبرات الصحة العامة المركزية بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية. في افتتاح الدورة أكد وزير الصحة أهمية دور المختبرات المركزية كمرجعية لجميع مختبرات البلاد. مشيراً إلى توجهات الوزارة في تحسين الحوكمة داخل الإدارات العامة وعمل السياسات والاستراتيجيات وتحديثها وربط وانشاء مختبرات مركزية في المحافظات على مستوى مركزي ومرجعي لكل المشكلات الصحية وتعمل على تطبيق نظام الجودة. وشدد بحيح على ضرورة البناء النوعي للكادر الوطني واستيعابهم في دورات متقدمة، داعياً المشاركين إلى استلزام مفردات الدورة ونقل المعارف والمهارات إلى مرافقهم. لافتاً إلى ضرورة التركيز على التدخلات المستمرة وبناء سياسات الاعتماد على الذات في الفترات المقبلة لاسيما مع الانتقال من حالة الطوارئ في القطاع الصحي إلى الديمومة وتقلص الدعم المقدم من

حضر افتتاح الدورة وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية الصحية الأولية الدكتور علي احمد الوليدي وعدد من المختصين. إلى ذلك تفقد وزير الصحة الإدارات والأقسام المختلفة في المركز الوطني لمختبرات الصحة المركزية بعدن واستمع من مدير المركز الدكتور وحيد الباخشي إلى شرح عن عمل كل قسم من الأقسام والاستعدادات التي يشهدها المركز والاحتياجات المطلوبة والضرورة لنقله إلى المستوى الأفضل. كما اطلع وزير الصحة على سير التجهيزات التي تتم حالياً لافتتاح مختبر الطوارئ بالمركز والمتوقع افتتاحه قريباً ونوعية الخدمات التي سيقدمها.



وزير الصحة ناقش ايضا مع ممثل منظمة الصحة العالمية والبنك الدولي دورهم بالإسهام في دعم توفير الأدوية لزارعي الاعضاء ومرضى السكر في اليمن.. لافتاً إلى أن قضية هذه الأدوية تأتي في اعلى اولويات اهتمام الوزارة لاسيما في ظل الظروف المعيشية الراهنة. كما استمع الوزير من مديرة الصيدلية المركزية الى شرح حول البرنامج الالكتروني المزمع تنفيذه لجعل قاعدة بيانات المرضى وفحوصاتهم الدورية متوفرة لدى البرنامج ووجه مدير المختبر المركزي بتسهيل عمل الاختبارات الطبية اللازمة لمرضى زراعة الاعضاء مجاناً بالمختبر المركزي. رافقه في الزيارات وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية الصحية الأولية الدكتور علي احمد الوليدي ووكيل قطاع الطب العلاجي

الدكتور بحيح يتفقد الصيدلية المركزية ويؤكد على أهمية ضمان توفير ادوية الأمراض المزمنة والمختدة للحياة

عدن / الأقربازين

تفقد وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحيح ٩ يوليو الجاري الصيدلية المركزية بعدن واستمع لشرح من مدير عام البرنامج الوطني للامداد الدوائي الدكتور سعاد الميسري عن اليات عمل الصيدلية وكيفية توفير و توزيع الادوية الخاصة بزارعي الاعضاء والانسولين حيث يعمل البرنامج على توفيرها وتوزيعها لكل المحافظات الوزير اكد على أهمية توفرها بشكل دائم لكل المرضى بالمجان كونها ادوية منقذة للحياة واجب توفرها بشكل دائم وميسر

الدكتور شوقي الشرجي ومدير عام المركز الوطني لمختبرات الصحة المركزية الدكتور وحيد الباخشي ومدير مكتب منظمة الصحة العالمية بعدن الدكتور محمود طاهر وعدد من المختصين



الإدارات والأقسام المختلفة وبما يؤدي إلى تنفيذ قوانين العمل السارية في البلاد وقال الدكتور بحيح أن الانضباط الإداري يعد مفتاح النجاح في تنفيذ المهام الموكلة على الوجه الأمثل.. لافتاً إلى أن الارتقاء بمستوى العمل الجيد يتطلب تحديد الأولويات وفقاً والخطط والبرامج المقررة والعمل على تنفيذها وفقاً والإمكانات المتاحة مقدراً جهود العاملين الملتزمين وظيفياً في ظل الظروف الصعبة التي تواجهها البلاد.

بحيح يشدد على ضرورة الالتزام الوظيفي وتعزيز الموقف الإيجابي من العمل

عدن / الأقربازين

شدد وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحيح على ضرورة الالتزام الوظيفي وتعزيز الموقف الإيجابي من العمل وحث بحيح العاملين في القطاع الصحي لدى تفقده سير العمل في عدد من الإدارات والأقسام بوزارة الصحة بالعاصمة المؤقتة عدن في ٥ يوليو الجاري إلى مضاعفة الجهود كل في تخصصه والارتقاء بالاداء المهني في البلاد.

الصحة وجهاز الاحصاء يناقشان عدد من الموضوعات التنسيقية

عدن / الأقربازين



الرقمية والاستفادة من بيانات حملات التحصين في المعادلة السكانية.. داعياً إلى تظافر الجهود بين الجهات ذات العلاقة وتوحيد المعايير المنهجية في العمل باعتبار أن المعلومة للجميع.. لافتاً إلى ضرورة توحيد الرؤى وفقاً والسجلات الالكترونية بين الوزارة والجهاز وبناء قاعدة بيانات يخطط وفقاً لها لاحداث نهضة تنموية

حضر اللقاء مدير عام مكتب وزير الصحة عبدالناصر النمير ومدير إدارة الاحصاء بوزارة الصحة الدكتورة اروى اليماني وعدد من المختصين

ناقش وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيح بالعاصمة المؤقتة عدن في ١٢ يوليو الجاري مع رئيس الجهاز المركزي للإحصاء الدكتورة صفاء معطي عدد من الموضوعات ذات الاهتمام المشترك

الدكتور بحبيح اطلع على اليات عمل الجهاز وكيفية التعامل مع الرقم الاحصائي و ترجمته إلى بيانات تخدم القضايا التنموية والخطة المستقبلية للجهاز المتبعة وفقاً والمعايير الدولية

كما تعرف على خطط الجهاز في عمل تقييم للمنطقة يعقبه مسح للناجحين وتحديد احتياجات كل قطاع على حده خلال اللقاء أكد وزير الصحة على ضرورة توحيد البيانات

وزير الصحة يناقش سبل تفعيل هيئة التأمين الصحي الاجتماعي

عدن / الأقربازين



التقى وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيح بالعاصمة المؤقتة عدن في ١٨ يوليو الجاري رئيس الهيئة العليا للتأمين الصحي الاجتماعي الدكتور اوسان محمد ناصر

خلال اللقاء ناقش الوزير الخطوات اللازمة لتفعيل دور الهيئة في عدن من حيث توفير الامكانيات اللازمة لعملها واهميتها في تحسين الخدمات الصحية وخلق روح التنافس في تقديم خدمات افضل من قبل المستشفيات الحكومية.

واطلع الدكتور بحبيح من رئيس الهيئة العليا للتأمين على الخطوات التي قام بها من حيث العمل على

مسارين الاول مسار تأسيس الهيئة في عدن وتوفير لها الإمكانيات اللازمة ومسار تقييم الخدمات الصحية الحالية ورفع توصيات بتحسينها

وزير الصحة يلتقي خبير منظمة الصحة العالمية المكلف بتقييم ادارات الطوارئ

عدن / الأقربازين



التقى وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيح بالعاصمة المؤقتة عدن في ١٨ يوليو الجاري خبير منظمة الصحة العالمية المكلف بتقييم ادارات الطوارئ الدكتور وائل صبحي وناقش معه عدد من الموضوعات المتعلقة بتعزيز عمل إدارات الطوارئ وتطويرها

الوزير استمع من الخبير الاممي إلى شرح عن المهام الموكلة إليه في تقييم الوضع الراهن لمراكز عمليات الطوارئ العامة واحتياجاتها وتجهيزها وتطويرها بما يتلاءم والمواصفات الدولية.. وكيفية العمل على دمج غرف العمليات في غرفة واحدة ليتم التعامل مع جهة واحدة بهدف تسهيل التعامل مع الطوارئ الصحية بشكل مرضي

الدكتور بحبيح أثنى على الدعم المقدم من شركاء القطاع الصحي ومنهم منظمة الصحة العالمية.. مشيراً إلى الاحتياج في مجال عمليات الطوارئ في جوانب البناء بشكل شامل بما يمكنها من إدارة عمليات القطاع الصحي ويربطها بقيادة الوزارة مباشرة خصوصاً مع انتشار الأوبئة وتوسع عمل الطوارئ في مجالات الحالات الوبائية والكوارث الطبيعية وعدم اقتصرها على الحوادث والاصابات

بحبيح يطلع على الوضع الصحي بمحافظة الضالع وسقطرى

فيهما وتلك التي هي قيد الإنشاء

وزير الصحة شدد على ضرورة استغلال ما هو متاح من تجهيزات وموارد لتقديم خدمات صحية ذات جودة عالية للجمهور والسير باتجاه تعزيز مستوى الخدمات الصحية المتنوعة والتي تحتل المناطق الطرفية أهمية قصوى في خطط وزارة الصحة



عدن / الأقربازين

ووجه وزير الصحة بضرورة العمل إدخال مستشفى ٢٢مايو في سقطرى إلى الخدمة بعد إعادة تاهيلة وتشغيلة في الطوارئ التوليدية وكذا العمل على إدخال مستشفى حكولة في الضالع إلى الخدمة بعد أن تم الانتهاء من الأعمال الإنشائية فيه ودعا الدكتور بحبيح السلطات المحلية في المحافظتين إلى الإسهام في حلحلة بعض المشكلات التي تعترض سير العمل في القطاع الصحي

اطلع وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيح بالعاصمة المؤقتة عدن في ٢٣ يوليو الجاري على الأوضاع الصحية في محافظتي الضالع وسقطرى

جاء ذلك خلال لقاءة لكل من مدير عام مكتب الصحة بمحافظة الضالع الدكتور اياد صالح عبدالله ومدير عام مكتب الصحة والسكان بمحافظة اربخيل سقطرى الدكتور سعد عامر بن ماجد

حضر اللقاء وكيل وزارة الصحة لقطاع التخطيط والتنمية الصحية الدكتور احمد الكمال والوكيل المساعد لقطاع الصحة الدكتور إشراق السباعي ومدير عام الإدارة الهندسية بوزارة الصحة المهندس محمد عبدالله حسن ومدير مكتب الصحة بمديرية الضالع صالح حمود

بحبيح استمع الى شروحات عن مستوى ونوعية الخدمات الصحية المقدمة في المرافق الصحية بالمحافظتين والمشكلات والصعوبات التي تعترضهما والإمكانات المتوفرة فيهما على المستويين الفني والبشري واحتياجاتهما في تاهيل وتجهيز بعض المرافق

وزير الصحة أشار إلى أن الوزارة تخطط لعمل تحديث في كل مايتعلق بالطوارئ ورفدها بنظم المعلومات الحديثة والسعي لبناء مراكز طوارئ كبرى وتوسيع علاقاتها بالقطاعات المختلفة

وأوضح بحبيح بأن عمليات الطوارئ تعد جرس الانذار الأول لارشادنا لاتخاذ الإجراءات الوقائية للحد من انتشار الأوبئة قبل حدوث أي طارئ

في اللقاء تدخل وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية الصحية الأولية الدكتور علي احمد الوليدي مبيناً أهمية تطوير العمل في إدارة الطوارئ وتعزيز قدرات الكادر العامل فيها وبما يمكنها من أداء المهام الموكلة إليها بالشكل المطلوب.. لافتاً إلى أن تحديد نافذة عمليات واحدة للطوارئ سيعمل على حشد الطاقات المختلفة وتوحيدها لتطوير العمل ويزمن قياسي.. مثمناً إسهامات منظمة الصحة العالمية وكل شركاء القطاع الصحي في هذا المضمار

حضر اللقاء مدير عام إدارة الطوارئ والاسعاف الدكتور منصور الحبيشي ومدير عام مكتب وزير الصحة عبدالناصر النمير ومدير الطوارئ بمكتب منظمة الصحة العالمية بعدن الدكتور ياسل عبيد

الهيئة العليا للأدوية تشارك في فعاليات ورشة مكافحة المخدرات والمؤثرات العقلية

عدن / الأقربازين



تناولت تعريف الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات والاتفاقيات الدولية للمواد المخدرة وجدول المواد المخدرة الدولية والوطنية وجدول المؤثرات العقلية الدولية والوطنية. كما تضمنت الورقة التعريف بالمواد المخدرة المضافة حديثاً إلى جدول المواد المخدرة الدولية والمشاريع وخطط الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات لمكافحة الإتجار الغير مشروع للمواد المخدرة وقدمت الورقة عدد من التوصيات الداعية لتحديث القانون رقم ٣ لعام ١٩٩٣م بشأن مكافحة الاتجار والاستعمال الغير مشروعين للمخدرات والمؤثرات العقلية بما يتوافق مع التحديات القانونية الإقليمية والدولية والعمل على إنشاء لجنة وطنية لمكافحة التعاطي للمواد المخدرة والتدريب والتأهيل الداخلي والخارجي لموظفي إدارة مكافحة

شارك فريق من الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية بالعاصمة المؤقتة عدن في فعاليات ورشة عمل إشكالية جرائم المخدرات بين القانون والتطبيق العملي التي نظمتها إدارة مكافحة المخدرات والمؤثرات العقلية بشرطة محافظة عدن في الورشة التي نظمت للفترة من ٢٥ حتى ٢٦ يوليو الجاري شارك فريق من الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية ضم الإخوة مدير إدارة الأدوية المراقبة دوليا الدكتور محمد حسين العنثري ورئيس قسم الأدوية المراقبة دوليا الدكتور صافي المجيدي ومدير إدارة الاعلام والبحوث الدوائية الدكتور أحمد القباطي ومستشار المدير العام التنفيذي للهيئة نبيل عليوه الهيئة شاركت بورقة عمل بحثية قدمها الدكتور محمد العنثري

المخدرات وتكثيف الحملات الأمنية وضبط المروجين للمواد المخدرة وتوفير ادوات رقابية متطورة للكشف عن المخدرات وإنشاء مراكز طبية حديثة لعلاج المدمنين وإعادة تأهيلهم ودمجهم في المجتمع

الدكتور الوليدي يطع على الوضع الوبائي لحافظتي سقطري والضالع

عدن / الأقربازين



اطلع وكيل وزارة الصحة لقطاع الرعاية الصحية الأولية الدكتور علي احمد الوليدي على الوضع الوبائي الراهن في محافظتي أرخبيل سقطري والضالع وتعرف الدكتور الوليدي خلال لقاءه في ٢٣ يوليو الجاري بالعاصمة المؤقتة عدن كل من مدير عام مكتب الصحة والسكان بمحافظة أرخبيل سقطري الدكتور سعد عامر بن ماجد ومدير عام مكتب الصحة والسكان بمحافظة الضالع الدكتور اباد صالح عبدالله الذين وضعوا الوكيل في صورة الوضع الوبائي في محافظتيهما والجهود المبذولة لمكافحة كثير من الأوبئة ونواقلها. بالإضافة إلى الاستعداد والتهيئة للمشاركة في تنفيذ الحملة الخاصة بالحصبة والمقرر أن تنفذ قريباً الدكتور الوليدي حث مديراً مكتب الصحة بسقطري والضالع على استنهاض كل الجهود لانجاح حملة الحصبة المقبلة وتهيئة المجتمع المحلي للاسهام في انجاحها لإنقاذ حياة الأطفال الذي باتت تهددهم كثير من الأمراض

التي دحرت في السابق ونوه الدكتور الوليدي بالجهود المبذولة تجاه تحسين مستوى وجودة الخدمات الصحية ومكافحة الأوبئة حضر اللقاء مدير عام البرنامج الوطني لمكافحة الملاريا الدكتور ياسر عبدالله باهشم ومدير إدارة التغذية الدكتور محفوظ المقطري ومدير مكتب الصحة بمديرية الضالع صالح حمود

وزير الصحة يرفع برقية تهنئة إلى كوادر القطاع الصحي بمناسبة حلول العام الهجري الجديد



عدن / الأقربازين

رفع وزير الصحة العامة والسكان الدكتور قاسم محمد حبيب برقية تهنئة بمناسبة العام الهجري الجديد إلى جميع كوادر القطاع الصحي

جاء فيها:

الزملاء والزميلات الاعزاء منتسبي وزارة الصحة العامة والسكان بكل تخصصاتها المختلفة. يطيب لي أن انتهز حلول العام الهجري الجديد ١٤٤٥هـ على صاحبها افضل الصلاة وأزكى التسليم

أن مناسبة كهذه لابد وأن نستقرئ منها العبر والدروس في البذل والتضحية والفداء والايثار ونتخذ من صاحبها عليه الصلاة والسلام القدوة الحسنة في تنفيذ المهام الموكلة لينا حتى نكون من أتباعه الاصفياء

أن المهام الملقاه عليكم كبيرة وجسمة ولكننا على يقين تام من انكم ستجاوزون كل الصعاب وستعملون على تقديم كل ما بوسعكم من خدمات جليلة وإنسانية لشعبكم الصامد والصابر في ظل هذه الظروف الاستثنائية العصبية وانني أجد لها فرصة طيبة أناهنكم جميعاً وبمختلف تخصصاتكم العلمية والفنية والإدارية. متمنياً لكم موفور الصحة والازدهار وتحقيق الغايات السامية في قطاعكم الحيوي الهام

كل عام وانتم بخير وسعادة

السباعي واسبوع من الزيارات الإشرافية في المكلا

عدن / الأقربازين



نفذ الوكيل المساعد في وزارة الصحة العامة قطاع السكان الدكتور اشراق السباعي اسبوع من الزيارات الميدانية لعدد من المرافق الصحية بمحافظة حضرموت السباعي دشنت المخيم الجراحي للناسور الولادي. الذي اقيم بدعم من صندوق الامم المتحدة للسكان وزارت عدد من المراكز الذي يتم دعمها من البنك الدولي واطلعت على سير العمل فيها وكذلك المراكز والعيادة المنزلية المدعومه من صندوق الامم المتحدة للسكان

كما التقت داشراق السباعي والذي يرافقها مدير الصحة الانجابيه في المكتب الرئيسي في صندوق السكان الدكتور روبرت ومنسقة المكتب في حضرموت الدكتورة احلام بن بريك الدكتورة اشراق نفذت زيارة تفقدية الى المعهد الصحي في المكلا ودشنت امتحان القابلات المدعوم من مؤسسة يمان وتعرفت على الدعم المقدم للمعهد من صندوق الامم

المتحدة للسكان الذي لعب دور كبير لمساعدة القابلات في المعهد المدعومات من صندوق الامم المتحدة للسكان في تجهيز المعمل و المكتبه الالكترونيه وقاعة التعليم الكمبيوتر للدارسات والتقت بعدد من المسؤولين في السلطة المحلية بالمحافظة



دجمال محبوب عليم الله

استشاري أمراض باطنه وغدد صماء وأمراض سكر

الممارسات الطبية الغير صحيحة وعلاقة الطبيب بالمريض

القلبية يحتاج الى متابعة مستمرة وعمل تخطيط القلب بشكل متكرر او ربط المريض بجهاز مراقبة الوظائف الحيوية والذي ينبه عن وجود أي تدهور في الوظائف والعلامات الحيوية بحيث يكون التدخل سريعا وفوريا لإنقاذ حياة المريض .

٤. الكل يعتبر الطبيب هو الكل في الكل، وطبعاً هذا منطوق غير صحيح، الطبيب هو جزء من المنظومة الصحية المتكاملة، فإن صحت هذه المنظومة صحة الرعاية الطبية المتكاملة، وأي خلل في المنظومة يعتبر خلل في النظام الصحي ككل .

٥. إعطاء الطبيب التاريخ المرضي بشكل واضح وصريح دون إخفاء حقائق ومعلومات مهمه يعتبر من أهم ركائز نجاح التشخيص والعلاج فالطبيب ليس ساحرا او مشعوذا يمكنه فهم وتشخيص المرض بمجرد النظر الى المريض .

٦. التحاليل المخبرية والإشعاعية المساعدة، فهي تفيد وتساعد في التشخيص لكنها ليست أساسية او كافية، في المعاينة الطبية المباشرة للمريض خطوه أهم من التحاليل. ولا يتم تشخيص المرض أو علاجه عبر الواتس اب او عبر شبكات ومنصات التواصل الاجتماعي الأخرى.

٧. سرية المعلومات عن حالة

المريض شيء مقدس يجب عدم التهاون به ابدا وعدم البوح بها الا عند الجهات المختصة كالطاقم الطبي أو الجهات القانونية المخولة بذلك في حالة وجود القضايا الجنائية .

٨. يجب زرع الثقة والأمان عند

المريض أثناء معاينته، ويجب الكشف عليه في مكان مغلق حفاظا للخصوصية، مع وجود ممرض أو ممرضه أو أحد أقارب المريض المخولين بمرافقته .

٩. وصف الدواء يعتبر اخر خطوه

في تقديم الخدمة المتكاملة للمريض فلهذا يجب الحرص كل الحرص على وصف الأدوية المناسبة و الفعالية لحالته الصحية، مع مراعاة قدرته المالية، مع أخذ بعين الاعتبار في إعطاء المريض المعلومة الكافية في كيفية استخدامه وإلى اعراضه الجانبية .

١٠. وجه المرأة يجب أن يراه الطبيب

فهذا قانون وعرف في الطب. الوجه فيه الكثير من العلامات التي تساعد الطبيب في تشخيص

الأخطاء والظواهر السلبية في الممارسة الطبية وأثرها على المريض هناك الكثير من الظواهر السلبية في مجتمعاتنا حيث تنقصها الثقافة الصحية وتغزوها المفاهيم الخاطئة والتي اكتسبناها وتعودنا عليها من خلال المسلسلات والأفلام العربية وكذلك الأفلام الهندية، بمشاهدة بعض المواقف الطبية الغريبة والتي تعتبر من الممارسات الغير صحيحة وغير صحية، ونلخصها بالتالي:

١. في الحالات الطبية الطارئة لأي

شخص في الأسرة يتم استدعاء الطبيب الى المنزل وهذا التصرف غير صحيح والتصرف الصحيح هو استدعاء سيارة الإسعاف او نقل المريض فورا الى المستشفى .

لان الطبيب مهما وصل له من علم وخبرة لا يستطيع أن يعالج المريض في المنزل في الحالات الطارئة والحرية .

نحن تعودنا في المسلسلات العربية أن يعالج الطبيب الأزمة القلبية في المنزل وهذا غير صحيح في الازمة القلبية، وإنما تحتاج النقل الى المستشفى فورا .

البعض سوف يتكلم ويقول بأننا نستدعي الطبيب المعروف لدينا ليعطيه الاسعافات الاوليه

وهذا غير منطقي، ان انتظار الطبيب ليأتي من منزله بعد نصف ساعه او ربع ساعه ليعطي الاسعاف الأولى، فهذه الربع الساعة كافيه بأن يتوفى فيها المريض والأصح نقل فورا الى المستشفى وعدم إضاعة الوقت .

وهناك حالات خاصة يسمح بها بزيارة الطبيب الى المنزل من ضمنها زيارة كبار السن عند وجود الأمراض المزمنة وليست الحادة او الطارئة وكذلك متابعة المرضى بعد عملية جراحية أو بعد خروجه من المستشفى .

٢. البعض يعتبر زيارة الطبيب الى

المنزل نوعا من انواع البرستيج او التفاخر وهذا ايضا غير صحيح لأن معظم الحالات الطارئة تحتاج الى النقل الى المستشفى فورا ولا ينفذ فيها التفاخر او البرستيج .

٣. نلاحظ في المسلسلات التلفزيونية

ان الازمات القلبية كما ذكر سابقا، تعالج في المنزل وهذا ايضا غير صحيح وخطير جدا فالمرضى بالازمة

المرض، وكذلك من الناحية الأمنية والقانونية يجب كشف المرأة لوجهها عند الطبيب .

١١. حالة نفسية، مصطلح يجرح

المريض كثيرا فيجب الحرص على عدم الاستعجال في تشخيص حالة المريض بأنه عنده حاله نفسيه، علينا التأكد اولا من عدم وجود مرض عضوي قبل أن نحكم على انها حالة نفسية. وايضا الحالات النفسية تحتاج الى اهتمام غيرعادي وعلاج متكامل .

١٢. للمريض كامل الحق أن يسأل عن

كل صغيرة وكبيرة عن حالته المرضية وعلى الطبيب إعطاء كل المعلومات اللازمة عن مرضه دون تردد أو تقصير .

١٣. عدم التهاون بآلام الصدر

والبطن والصداع الشديد المفاجئ، فقد يكونوا مؤشرات لمرض خطير مثل الذبحة الصدرية والتهاب الزائدة الدودية أو نزيف الدماغ .

١٤. الطبيب بشر من الممكن

ان يخطأ او يكون تقديره غير صحيح في بعض الحالات، وهذا لايعني بأن يشهر به او يتم شتمه او التكلم عنه بطريقة غير لائقة

الاصح ان يتم الشكوى به عند الجهات المعنية وأن تاخذ الامور مجراها القانوني قبل الحكم عليه بالتقصير او الخطأ .



النفائيات الصيدلانية - الأسباب - والآثار - والحلول



د. جمال محمد إسماعيل خدابش
استشاري جراحة الأوعية الدموية

يمكن استخدام
المنتجات أو النفائيات
مرارا وتكرارا، دون
التخلص منها أو
تصريفها في البيئة.
٤. طرق الحرق
والتعقيم والتطهير:

تشمل طرق التخلص الفعالة من النفائيات الصيدلانية غير الخطرة
والطبية الحيوية (٧٨٥٪) عبر الحرق والتعقيم والميكروويف والتطهير
بالمواد الكيميائية ودفنها عميقا، وتغليفها في حاويات بلاستيكية،
وبعاد تدويرها وتحويلها إلى نفائيات غير خطرة (العمق).

٥. الدفن العميق بتركيز مخفف
يمكن أيضا نقل بعض السوائل إلى أسفل المجاري. تحتاج فقط إلى أن
تكون كميات صغيرة مخففة على مدى فترة طويلة من الزمن
٦. نظام تنقية المياه

يمكن للشركات اختبار وجعل محطات تنقية المياه الخاصة بها قريبة
وتأجيل استخدام مصادر المياه العامة الرئيسية.

لن يقوموا فقط بإعادة استخدام مياههم مرارا وتكرارا، ولكن لن تكون
هناك أي فرصة للنفائيات الصيدلانية الناتجة عن الإنتاج التي تلوث
المجاري المائية العامة الرئيسية.

٧. الحد من إنتاج النفائيات
الحد من إنتاج النفائيات، سيمنع تطور مسببات الأمراض المقاومة.
وحماية طيف المضادات الحيوية المتاحة حاليا وغيرها من الأدوية
المتاحة في السوق.

٨. إجراءات مستدامة:
يجب أن تكون الصناعة أكثر استدامة لحماية البيئة من أن تصبح ملوثة.
يجب إنتاج النفائيات الصيدلانية بطريقة تكون قابلة للتحلل البيولوجي
وبمجرد أن تتحلل وتنسرب إلى الأرض، ينتهي بها الأمر إلى أن تكون
مفيدة للأرض بدلا من أن تكون ضارة.

٩. استخدام الطاقة المتجددة:
ومن الطرق الأخرى لشركات الأدوية لكي تكون أكثر استدامة استخدام
الطاقة المتجددة في مصانعها.

الخلاصة:

كيف رفع فيروس كورونا كمية النفائيات الصيدلانية المنتجة كل يوم؟
منذ ظهور فيروس كورونا في أواخر العام ٢٠١٩ وتحوله اللاحق إلى وباء
عالمي، كان هناك ارتفاع عالمي في القمامة الملوثة بسوائل الجسم
والمواد المعدية الأخرى.

وفي مدينة ووهان وحدها، التي كانت بؤرة الفيروس في البر الرئيسي
للصين، كانت المستشفيات في المنطقة تولد نفائيات أكثر بستة
أضعاف خلال ذروة الوباء.

قدر الإنتاج اليومي بحوالي ٢٤٠ طنا متريا، أي ما يقارب من حجم الحوت
الأزرق البالغ !!

كما أن استخدام العاملون في مجال الرعاية الصحية معدات الحماية
الشخصية، مثل الأقنعة والقفازات ودروع الوجه، قد أدى التخلص
منها إلى زيادة النفائيات الطبية. الشيء المهم هنا هو أنه يجب
التعامل مع هذه النفائيات الطبية بنفس الطريقة إن لم يكن بمزيد من
الحذر من أجل منع انتقال العدوى.

وقد تسبب الوباء في تسابق البلدان بسرعة لإيواء المرضى وعلاجهم
من خلال بناء مستشفيات مؤقتة جديدة ومرافق عزل مما أدى إلى
زيادة النفائيات.

من أهم التهديدات للصحة العامة (WHO) ومن المتوقع أن تسبب ١٠
ملايين حالة وفاة سنويا في عام ٢٠٥٠.

٥. يرتبط تصريف النفائيات الصيدلانية أيضا بتطوير كائنات حية مقاومة
للمضادات الحيوية أو «البق الفائق» الذي يمثل مصدر قلق صحي
عالمي كبير جدا. هذا لأنه يصبح من الصعب جدا علاج الحشرات المقاومة
للدوية المتعددة.

٦. إن التصريف غير المنضبط في أنظمة المياه له آثار مدمرة على
الأشخاص والحيوانات الذين يتعاملون مع البكتيريا شديدة المقاومة.
وينظر إلى هذا بشكل أكثر شيوعا في بلدان مثل الصين والهند، حيث
يتم تصنيع معظم المكونات الصيدلانية النشطة (API).

٧. ينتج من إنتاج واجهات برمجة التطبيقات والتلوث النهائي لمصدر
نقطة المضادات الحيوية تركيز عال من مواد سامه، وبشكل لا يصدق
في موارد المياه العذبة القريبة. إن التعرض للمصادر البيئية للعقاقير
المضادة للميكروبات يجعل السكان عرضة لمسببات الأمراض المقاومة
للدوية.

٨. انبعاثات الكربون
كشفت استراتيجية خدمة الصحة الوطنية للحد من الكربون في إنجلترا
في عام ٢٠٠٩ إلا أن المستحضرات الصيدلانية تمثل ٤ ملايين طن من
انبعاثات ثاني أكسيد الكربون، وهو ما يعادل ٧٥٠٠٠٠ سيارة على
الطريق. هذا يدل على كمية المستحضرات الصيدلانية المسببة
للاحتباس الحراري التي تساهم في مجتمعنا.
وسيؤدي ذلك أيضا إلى نضوب الأنهار الجليدية، وتناوب أنماط الطقس
في المجتمع، وزيادة تواتر الكوارث الطبيعية.

تبدل بعض شركات تصنيع الأدوية مثل نوفو نورديسك جهدا لتكون
أكثر سلامة من الناحية البيئية. حيث حققت هدفها المتمثل في
انبعاثات الكربون الصفرية من خلال استهلاك موارد الطاقة المتجددة
بالكامل بحلول عام ٢٠٢٠. لقد جعلوا ذلك ممكنا من خلال تركيب مرزعة
شمسية من ٦٧٢ لوحة باستثمار قدره ٧٠ مليون دولار.

٩. الأضرار التي لحقت بالتربة
لن تكون التربة الملوثة بالنفائيات الصيدلانية قادرة على دعم نمو النبات.
حتى لو كنت تزرع المحاصيل في هذه الأراضي، فإن المنتجات الغذائية
الناتجة يمكن أن تحتوي على جزيئات سامة يتم امتصاصها من التربة.
وعلاوة على ذلك، فإن الأرض الغير قادرة على زراعة المحاصيل سوف
تهجر وتترك قاحلة، وبالتالي فإن الأراضي القاحلة ستكون أكثر عرضة
لتآكل التربة بسبب عامل الرياح وقلة المياه.

١٠. تشكيل مدافن النفائيات
يمكن أن يؤدي التخلص غير السليم من النفائيات الصيدلانية إلى تكوين
مدافن النفائيات التي يمكن أن تكون مصدرا للتلوث على المدى الطويل.
كما أن التحلل البيئي للنفائيات والترشيح في التربة يمكن أن يتسبب
أيضا في أن تصبح التربة سامة، مما يجعل من غير المجدي القيام بالإنتاج
داخل هذه المنطقة.

حلول النفائيات الصيدلانية:

١. لوائح صارمة من السلطات:
يجب وضع لوائح من قبل مختلف الحكومات والمنظمات لحماية البيئة
من التلوث الناجم عن النفائيات الصيدلانية.
كما يجب خلق المزيد من الوعي بين الناس وصناعة المستحضرات
الصيدلانية بشأن أثر الاستخدام غير السليم للعقاقير.

٢. التخلص السليم:
يجب أن يتم التخلص السليم من النفائيات الصيدلانية لمنع تلوث الأرض
والهواء والماء وبالتالي حماية الحيوانات والحياة البحرية والبشر.

٣. إعادة التدوير الصناعي:
يجب أن تتم إعادة التدوير حيثما أمكن من قبل هذه الصناعات بحيث

مقدمة:

النفائيات الصيدلانية، وصناعة الأدوية هي لاعب رئيسي في عالمنا،
وهي معنية بالبحث والاختبار والتطوير، وتوزيع المنتجات الصيدلانية
لعلاج الأمراض المختلفة.

النفائيات الصيدلانية:

التقدم في صناعة المستحضرات الصيدلانية يعتبر عاملا أساسيا الذي
أدى إلى انخفاض معدلات المراضة والوفيات في جميع أنحاء العالم،
وهو عامل مهم عندما يتعلق الأمر بعلاج الأمراض، مما يوفر لنا
العلاجات ذات الفعالية العالية وملف رئيسي بتعريف مبدأ الأفضلية
بالسلامة الدوائية.

إذن النفائيات الصيدلانية لها أسباب والآثار ضرورة إيجاد الحلول
الأساسية لها، ومع ذلك، مثل أي صناعة رئيسية في العالم، وكما هو
معرف جيدا، فإن صناعة الأدوية هي الأخرى لها سبب واسع الانتشار
للتلوث بشكل عام، وكذا تأثيرها السلبي على تلوث البيئة والإنسان
بشكل خاص.

تنتج الصناعات، الكثير من النفائيات، والتي تهتم بتطوير وتصنيع
الأدوية يمكن لها أن تنتج نفائيات تؤدي في النهاية إلى أنواع مختلفة
من التلوث مثل تلوث الأرض والهواء والماء.

أنواع النفائيات:

لا تقتصر النفائيات الصيدلانية على المحاقن الوريدية فقط، وتشمل
الأنواع الأخرى ما يلي:

١. الأدوية منتهية الصلاحية
٢. الأنابيب، الأكياس الوريدية، القوارير، أكياس النفائيات التي تحتوي
على الأدوية الزائدة.
٣. الحاويات التي كانت تخزن النفائيات الخطرة ذات يوم.
٤. المخدرات غير المستخدمة.

٥. الناس ورمي الأشياء الطبية بشكل عشوائي.
٦. منتجات التنظيف (الملابس أو المواد الماصة) ٧. منتجات النظافة
ومواد التعقيم والمستخدمة في تنظيف المستشفيات

أسباب النفائيات الصيدلانية:

استخدام المريض للأدوية وإلى حد بعيد، يعد استخدام المرضى هو
السبب الأعلى للأدوية التي ينتهي بها المطاف في المجاري المائية
(٧٨٨٪). تمر معظم الأدوية التي نتناولها عبر أجسامنا وتشق طريقها
إلى مياه الصرف الصحي من خلال المراحيض.

آثار النفائيات الصيدلانية:

١. قد لوحظت بقايا النفائيات الصيدلانية في نظام الصرف الصحي
والمياه الجوفية ومياه الشرب والتربة والسماذ وغيرها من الأراضي.
٢. آثار مدمرة على النباتات والحيوانات
هناك أدلة تشير إلى أن هذه النفائيات الصيدلانية في البيئة يمكن أن
تسبب آثارا ضارة بصحة الحيوانات والنباتات، وبالتالي تؤثر على الإنسان
بشكل غير مباشر، من خلال الإصابة بالفشل الكلوي، وضعف الخصوبة
والتكاثر، وتثبيط نمو بعض الأنواع المائية.

٣. كما أثرت على الأسماك بشكل خاص بسبب تصريف النفائيات في
المجاري المائية. وأظهر تقرير صادر عن المجلة العلمية ناتير في عام
٢٠٠٩ أن معظم الأسماك الذكور في أنهار أوروبا، هي من جنسين،
وتظهر كلا الخصائص الجنسية الأنثوية.

كما كشفت دراسة أخرى أجريت في عام ٢٠٠٤، أجرتها وكالة البيئة
التابعة لحكومة المملكة المتحدة، تجاه الأنواع الذكورية من الأسماك
ثنائية الجنس، وألقت باللوم على تلوث المجاري المائية بحبوب منع
الحمل، API، و ethnyl estradiol.

٤. تطوير الكائنات الحية المقاومة للمضادات الحيوية
واعتبرت منظمة الصحة العالمية مقاومة مضادات الميكروبات واحدة

مرض البلهارسيا Schistosomiasis



فضل أحمد قاسم

تستند مكافحة مرض البلهارسيا إلى العلاج الواسع النطاق للمجموعات السكانية المعرضة للمخاطر، وإتاحة المياه المأمونة، وتحسين خدمات الإصحاح، والتوعية بشأن النظافة الصحية، وتغيير السلوك، ومكافحة القواقع، وإدارة البيئة. وتركز استراتيجية المنظمة لمكافحة مرض البلهارسيا على الحد من المرض عن طريق العلاج الدوري الموجه باستعمال البرازيكوانتيل في المعالجة (الكيميائية الوقائية) الواسعة النطاق للمجموعات السكانية المتضررة. وينطوي ذلك على العلاج المنتظم لجميع الفئات المعرضة للمخاطر، وتمثل الفئات المستهدفة بالعلاج فيما يلي:

الأطفال قبل سن المدرسة؛
والأطفال في سن المدرسة؛
والبالغون الذين يعدون معرضين للمخاطر في المناطق الموطونة، والأشخاص ذوي المهن التي تنطوي على ملامسة المياه الملوثة بالبلهارسيا - مثل الصيادين والمزارعين وعمال الري والنساء اللواتي تستدعي مهامهن المنزلية ملامسة المياه الملوثة؛
وكامل المجتمعات المحلية التي تعيش في المناطق الموبوءة بشدة.

حملات العلاج في العديد من المناطق الموبوءة.

البرازيكوانتيل هو العلاج الذي يوصى به لجميع أشكال البلهارسيا، فهو فعال ومأمون ومنخفض التكلفة. وعلى الرغم من أن تكرار العدوى قد يحدث بعد العلاج، فإن مخاطر الإصابة بالمرض الوخيم تقل أو تتلاشى عندما يبدأ العلاج ويتكرر في مرحلة الطفولة. وقد استمرت مكافحة مرض البلهارسيا بنجاح خلال السنوات الأربعين الماضية في العديد من البلدان وكذا على الصعيد الوطني.



- اليابانية (S. japonicum). - الميكونوغية (S. mekongi).
- المقحمة (S. intercalatum).
يتميز هذا الطفيلي بدورة حياة فريدة من نوعها، حيث إنه عندما يصل إلى مرحلة البلوغ من حياته تبيض الأنثى حوالي ٣٠٠ بيضة في اليوم، هذه البيض تفقس عندما تصل إلى مجمع للمياه العذبة، وتخرج من داخلها طفيليات (Miracidia) ذات السياط، وتقوم الطفيليات بنقل العدوى إلى محاربات معينة، وبعد ٤ - ٦ أسابيع من التكاثر تفقس طفيليات. ويؤثر مرض البلهارسيا أكثر ما يؤثر على الفقراء والمجتمعات المحلية الريفية، ولا سيما المجموعات السكانية العاملة بالزراعة والصيد. وتعرض أيضاً النساء اللاتي يقمن بالأعمال المنزلية مثل غسل الملابس، باستخدام المياه الملوثة، وقد يصبن بمرض البلهارسيا التناسلية الأنثوية. ويتسبب انعدام النظافة وملامسة المياه الملوثة في جعل الأطفال عرضة بصفة خاصة للعدوى.

الأعراض

تنتج أعراض مرض البلهارسيا في المقام الأول عن رد فعل الجسم لبيض الديدان. ويمكن أن يتسبب مرض البلهارسيا المعوي في آلام البطن والإسهال وخروج الدم مع البراز. ويُعد تضخم الكبد من الأعراض الشائعة في الحالات المتقدمة، وينتج عادة عن تجمع السوائل في جوف الصفاق وفرط ضغط الدم في الأوعية الدموية البطنية. وقد يحدث أيضاً، في تلك الحالات، تضخم الطحال. وتمثل العلامة المعتادة لمرض البلهارسيا البولي التناسلي في البيلة الدموية (الدم في البول). وفي بعض الأحيان يُشخص تلف الكلى وتليف المثانة والحالب في الحالات المتقدمة. ويمثل سرطان المثانة إحدى المضاعفات المحتملة الأخرى التي قد تحدث في المراحل المتأخرة. وقد يؤدي مرض البلهارسيا البولي التناسلي في النساء إلى آفات تناسلية ونزف مهلي وآلام أثناء الجماع وعقيدات في الفرج. وقد يؤدي مرض البلهارسيا البولي التناسلي في الرجال إلى اعتلال الدويصلتين المنويتين والبروستاتة وأعضاء أخرى. وقد يخلف المرض كذلك آثاراً طويلة الأجل لا يمكن تداركها، بما في ذلك العمق.

ويخلف مرض البلهارسيا آثاراً اقتصادية وصحية كبيرة، ويؤدي إلى الإعاقة أكثر مما يؤدي إلى الوفاة. ويمكن أن يسبب مرض البلهارسيا في الأطفال فقر الدم والتقرن وانخفاض القدرة على التعلم، ومع ذلك فعادة ما يمكن تدارك هذه الآثار بالعلاج. وقد يؤثر مرض البلهارسيا المزمّن على قدرة الأشخاص على العمل وقد يؤدي في بعض الحالات إلى الوفاة.

التشخيص

يُشخص مرض البلهارسيا بالكشف عن بيض الطفيلي في عينات البراز أو البول. كما تشير الأضداد و / أو المستضدات التي تُكتشف في عينات الدم أو البول إلى وجود العدوى.

الوقاية من المرض ومكافحته

لمحة عامة

مرض البلهارسيا هو مرض طفيلي حاد متوطن (Endemic disease) ومزمّن تسببه الديدان المثقوبة الدموية (المثقوبات). وتشير التقديرات إلى أن ٢٥١,٤ مليون شخص على الأقل كانوا بحاجة إلى العلاج الوقائي من مرض البلهارسيا في عام ٢٠٢١. ومن شأن العلاج الوقائي، الذي ينبغي تكراره على مدى عدة سنوات، أن يحد من المراضة ويمنعها. وقد أبلغ عن سريان المرض في ٧٨ بلداً.

العدوى وانتقال المرض

يتسبب انعدام النظافة وبعض عادات اللعب لدى الأطفال في سن المدرسة مثل السباحة، في تعرضهم بصفة خاصة للعدوى. يصاب الأشخاص بالعدوى عندما تخترق يرقات الطفيلي التي تطلقها قواقع المياه العذبة، جلودهم عند ملامستهم للمياه الملوثة. ويحدث سريان المرض عندما يلوث الأشخاص المصابون بمرض البلهارسيا مصادر المياه العذبة بالبراز أو البول اللذين يحتويان على بيض الطفيليات التي تفرخ في الماء. وتتحول اليرقات في جسم الإنسان إلى ديدان البلهارسيا البالغة. وتعيش الديدان البالغة في الأوعية الدموية وتضع الديدان الإناث بيضها فيها. ويُطرح بعض من تلك البيض خارج الجسم في البراز أو البول لمواصلة دورة حياة الطفيلي. وأما بقية البيض فتظل حبيسة داخل أنسجة الجسم وتسبب تفاعلات مناعية وأضراراً تدريجية للأعضاء. يُصاب الأشخاص بالعدوى أثناء ممارستهم للأنشطة الزراعية والمنزلية والمهنية والترفيهية الروتينية التي يتعرضون فيها للمياه الملوثة.

الخصائص الوبائية

ينتشر مرض البلهارسيا في المناطق المدارية وشبه المدارية، ولا سيما في المجتمعات المحلية الفقيرة التي لا تتاح لها مياه الشرب المأمونة وخدمات الإصحاح الكافية. وتشير التقديرات إلى أن ٩٠٪ على الأقل من الأشخاص الذين يحتاجون إلى العلاج من هذا الداء يعيشون في أفريقيا. يُصيب مرض البلهارسيا أيضاً سكان بعض الدول العربية، فمثلاً تُعتبر مصر من أكثر البلاد العربية معاناة وصراعاً مع مرض البلهارسيا الذي بدأ فيها منذ عهد الفرانكة كما تؤكد ذلك أوراق البردي التي يرجع تاريخها إلى ١٣٠٠ سنة قبل الميلاد.

أنواع الطفيليات المسببة لمرض البلهارسيا والتوزيع الجغرافي للمرض

وهناك شكلان رئيسيان من مرض البلهارسيا، وهما الشكل المعوي والشكل البولي التناسلي، وتتسبب فيهما خمسة أنواع رئيسية من الديدان المثقوبة الدموية:

- المنسونية (S. mansoni). - البلهارسيا الدموية (S. haematobium).

التهاب الجهاز البولي (UTI)

بالعدوى. الإلتان، وهو إحدى المضاعفات التي يمكن أن تهدد الحياة وتنتج عن الإصابة بالعدوى. وهذه الحالة خطيرة، خاصةً إذا انتقلت العدوى عبر المسالك البولية إلى الكلى.

الوقاية

يمكن أن تساعد هذه الخطوات في الحد من مخاطر عدوى الجهاز البولي: شرب الكثير من السوائل، وخاصة الماء. يساعد شرب الماء على تخفيف البول، ومن ثم زيادة عدد مرات التبول، ما يسمح بطرد البكتيريا من مجرى البول قبل أن تبدأ الإصابة بالعدوى.

تجربة شرب عصير التوت البري. لم تتوصل الدراسات التي أجريت لمعرفة ما إذا كان عصير التوت البري يقي من عدوى الجهاز البولي أم لا إلى نتائج نهائية. غير أن شرب عصير التوت البري غير ضار على الأرجح. المسح من الأمام إلى الخلف. اتبع هذه الخطوة بعد التبول والتبرز، فهي تساعد على منع وصول البكتيريا من الشرج إلى المهبل والإحليل. إفراغ المثانة من البول بعد الجماع مباشرة. يمكنك أيضاً شرب كوب من الماء للمساعدة على طرد البكتيريا.

تجنب المستحضرات النسائية التي من المحتمل أن تؤدي إلى التهيج. قد يؤدي استخدام هذه المستحضرات في منطقة الأعضاء التناسلية إلى تهيج الإحليل. وتشمل هذه المستحضرات البخاخات المزيلة لرائحة العرق والودش المهبلي والمساحيق. تغيير وسيلة منع الحمل. يمكن أن تسهم العوازل الأنثوية أو الواقيات الذكورية الخالية من المزلقات أو الواقيات الذكورية المعالجة بمواد مبيدة للحياة الحيوانية المنوية في نمو البكتيريا.

في بعض الأحيان. وعندما يحدث ذلك، قد تستقر البكتيريا هناك وتنمو لتتحول إلى عدوى كاملة في المسالك البولية. أكثر أنواع عدوى الجهاز البولي شيوعاً تصيب النساء غالباً وتؤثر على المثانة والإحليل.

التهاب المثانة. عادةً ما ينتج هذا النوع من عدوى الجهاز البولي عن الإشريكية القولونية. الإشريكية القولونية هي نوع من البكتيريا التي توجد بكثرة في السبيل المعدي المعوي. لكن في بعض الأحيان، تكون أنواع أخرى من البكتيريا هي السبب.

قد يؤدي الاتصال الجنسي إلى الإصابة بالتهاب المثانة، لكن النشاط الجنسي لا يرتبط بالضرورة بالإصابة به. جميع النساء معرضة للإصابة بالتهاب المثانة، وذلك بسبب تركيبهن البنيوي. إذ يقع الإحليل لدى النساء بالقرب من فتحة الشرج. وتقع فتحة الإحليل بالقرب من المثانة. لهذا السبب، يسهل على البكتيريا الموجودة حول فتحة الشرج الوصول إلى المثانة عن طريق الإحليل.

التهاب الإحليل. من الممكن أن يحدث هذا النوع من عدوى الجهاز البولي عندما تنتشر البكتيريا المعوية المعوية من فتحة الشرج وتصل إلى الإحليل. كذلك، يمكن أن ينتج التهاب الإحليل عن عدوى منقولة جنسياً. وتشمل هذه العدوى الهربس والسيلان وداء المتدثرة والمفطورة. ويمكن أن يحدث هذا للنساء بسبب قرب الإحليل من المهبل.

المضاعفات

إذا عولج التهاب المسالك البولية السفلي في حينه وعلى النحو الصحيح، فنادراً ما تنجم عنه مضاعفات. أما في حال ترك التهاب المسالك البولية دون علاج، فقد يسبب مشكلات صحية خطيرة.

إذ يمكن أن تشمل مضاعفات التهاب المسالك البولية ما يلي:

تكرار الإصابة بالتهاب المسالك البولية، أي التعرض للإصابة مرتين أو أكثر خلال ستة أشهر أو ثلاث مرات أو أكثر خلال عام واحد. ويزداد احتمال تكرار الإصابة بالتهاب المسالك البولية بين النساء خاصة.

التلف الدائم للكلى من عدوى أصابها بسبب التهاب مسالك بولية لم يُعالج.

ولادة طفل منخفض الوزن أو خديج مع الإصابة بالتهاب المسالك البولية أثناء الحمل.

ضيق الإحليل لدى الرجال بسبب تكرار إصابة الإحليل

نظرة عامة

عدوى الجهاز البولي هي عدوى تصيب أي جزء من الجهاز البولي. يشمل الجهاز البولي الكليتين والحالبين والمثانة والإحليل. تصيب معظم الالتهابات الجزء السفلي من مجرى البول؛ أي المثانة والإحليل.

وتكون النساء أكثر عرضة للإصابة بعدوى الجهاز البولي مقارنةً بالرجال. إذا كانت العدوى تقتصر على المثانة، فمن الممكن أن تُسبب إزعاجاً وألماً كبيرين للشخص. ولكن، يمكن أن يتدهور الأمر إلى مشكلات صحية خطيرة في حال انتشار عدوى الجهاز البولي إلى الكلى.

عادةً ما يعالج الأطباء عدوى الجهاز البولي بالمضادات الحيوية. ولكن، يمكنك اتباع بعض الخطوات لتقليل احتمالات الإصابة بعدوى الجهاز البولي من البداية.

الأعراض

لا تُسبب عدوى الجهاز البولي أعراضاً في جميع الحالات، لكن عندما تُسبب أعراضاً، قد تشمل:

رغبة ملحّة في التبول لا تزول

الشعور بالحرقنة عند التبول

التبول بكميات صغيرة على نحو متكرر

تعتك لون البول

تلون البول باللون الأحمر أو الوردي الفاتح أو لون الكولا، وهي مؤشرات على وجود دم في البول

بول له رائحة قوية

ألم الحوض لدى النساء، وخاصةً في منتصف الحوض وحول منطقة عظم العانة

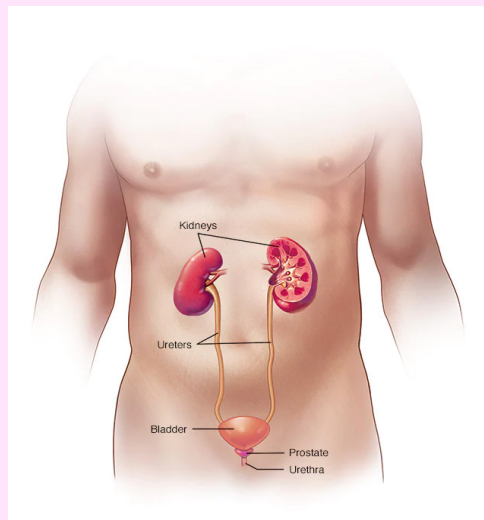
قد لا تُلاحظ أعراض عدوى الجهاز البولي، أو قد يُخلط بينها وبين حالات أخرى لدى البالغين الأكبر سناً.

أنواع التهابات المسالك البولية

قد يؤدي كل نوع من أنواع التهاب المسالك البولية إلى ظهور أعراض أكثر تحديداً. وتعتمد هذه الأعراض على الجزء المصاب من السبيل البولي.

الأسباب

تحدث عدوى الجهاز البولي عادةً عندما تدخل البكتيريا السبيل البولي عن طريق الإحليل وتبدأ بالتكاثر في المثانة. وبالرغم من أن الجهاز البولي مصمم لصدهجمات البكتيريا، فإن دفاعاته تفشل



جرثومة المعدة (H. Pylori) (Helicobacter Pylori)

التتراسيكلين (Tetracycline).
الميترونيدازول (Metronidazole).
مثبطات مضخة البروتون: وهي أدوية تقلل من حموضة المعدة.
البسموث سبساليسيلات (بالإنجليزية: Bismuth Subsalicylate): يعمل البسموث على تغليف القرحة وحمايتها من حمض المعدة.
عادة ما يصعب استئصال وإزالة البكتيريا البوابية والشفاء التام منها، وذلك لأنها قادرة على تطوير مقاومة ضد المضادات الحيوية شائعة الاستخدام، لذلك يتم غالباً إعطاء اثنين أو أكثر من المضادات الحيوية جنباً إلى جنب مع أحد مثبطات مضخة البروتون، والبسموث سبساليسيلات، حيث أن تقليل حمض المعدة يساعد المضادات الحيوية على العمل بشكل أكثر فعالية.

الوقاية

التوقف عن التدخين.
تجنب الكافيين المتواجد في القهوة والعديد من مشروبات الطاقة.
تجنب الأطعمة والمشروبات الملوثة.
تجنب تناول أي طعام غير مطهو بشكل جيد أو قد قام بإعداده شخص لم يغسل يديه جيداً.
تجنب التوابل والأطعمة الحارة.
تجنب الضغط النفسي والتوتر.
علاج أعراض الجهاز الهضمي مباشرة.
المحافظة على النظافة الشخصية، بما يتضمن غسل اليدين بماء غير ملوث لتجنب الإصابة بالبكتيريا.
عدم تناول العلاجات الطبية دون الرجوع للطبيب وخاصة الأسبرين، والمسكنات، ومضادات الالتهاب غير الستيروئيدية.
التقليل أو التوقف عن تناول الكحول.

تختلف باختلاف شدة العدوى. فيما يلي أعراض جرثومة المعدة:
التجشؤ- الانتفاخ في البطن- الغثيان والقيء.
عدم ارتياح في البطن.
يجدر الإشارة أن أعراض الجرثومة الحلزونية تزداد غالباً عندما تكون المعدة فارغة، مثل بين وجبات الطعام أو في منتصف الليل. ويمكن أن تستمر أعراض جرثومة المعدة لبضع دقائق أو لساعات، وقد يشعر المريض بالتحسن بعد تناول الطعام، أو شرب الحليب، أو تناول مضادات الحموضة.
أما في حالات الإصابة المزمنة والشديدة من البكتيريا الحلزونية فإن الأعراض قد تكون أكثر حدة، وقد يعاني المصابين من علامات وأعراض قرحة المعدة وقرحة الاثني عشر أو التهاب المعدة الشديد. وتشمل هذه الأعراض ما يلي:

آلام في البطن- الغثيان.
القيء، والذي قد يتضمن وجود الدم.
اسوداد في لون البراز- التعب والإرهاق- الإعياء.
فقر الدم وتناقص في عدد خلايا الدم الحمراء، بسبب نزف تقرحات المعدة- فقدان الشهية- الإسهال.
قرحة المعدة- الحرقنة- رائحة الفم الكريهة.
فقدان الوزن دون سبب واضح.
يمكن أن تسبب عدوى جرثومة المعدة الشديدة إلى حدوث نزيف معوي بسبب شدة القرحة في المعدة أو الأمعاء، الأمر الذي يعتبر خطيراً. وينصح بطلب المساعدة الطبية فوراً في حال ملاحظة الأعراض التالية: تغير لون البراز إلى لون غامق أو أسود أو ملاحظة وجود دم في البراز- الشعور بصعوبة في التنفس.
الشعور بالدوار- التعب الشديد بدون سبب.
شحوب لون البشرة- القيء المصحوب بالدم.
آلام شديدة وحادة في المعدة.

العلاج

تشمل خيارات العلاج الدوائي المستخدمة في علاج البكتيريا الحلزونية ما يلي:
المضادات الحيوية: تعمل المضادات الحيوية على قتل البكتيريا، ومنها:
الأموكسيسيلين (Amoxicillin).
الكلاريثروميسين (Clarithromycin).
الليفوفلوكساسين (Levofloxacin).
الريفابوتين (Rifabutin).

تعتبر جرثومة المعدة (Helicobacter Pylori, H. pylori) أو الجرثومة البوابية الملثوية، أو ما تعرف أيضاً بالجرثومة الحلزونية، أو البكتيريا الحلزونية، أو الجرثومة الهضمية، من البكتيريا سالبة الجرام، والتي تعيش وتتكاثر في الجدران المبطن للمعدة.
تعد البكتيريا الملوية إحدى مسببات الرئيسية للالتهابات في المعدة والاثني عشر.
تم اكتشاف بكتيريا بيلوري الحلزونية من قبل اثنين من الباحثين الأستراليين، والذين وجدوا أيضاً أنها تسبب القرحة الهضمية (Peptic Ulcer)، حيث أن البكتيريا الحلزونية هي أحد مسببات القرحة وليس العكس، ويبقى الشخص مصاباً بها ما لم يتلق العلاج المناسب.

الأسباب

بالرغم من أن أسباب جرثومة المعدة غير معروفة إلى الآن إلا أنه يوجد عدد من الطرق المتاحة لعلاجها والتخفيف من أعراضها.
لا تزال أسباب جرثومة المعدة أو البكتيريا الحلزونية غير معروفة إلى الآن، ولكن قد تنتشر العدوى ويصاب الشخص بها عن طريق ما يلي:
الماء، أو المشروبات.
الطعام الملوث أو أواني الطعام الملوثة.
هل جرثومة المعدة معدية؟
ينسأل العديد هل جرثومة المعدة معدية؟ الإجابة هي: نعم، فمن أسباب جرثومة المعدة هو انتقالها من شخص لآخر. ويمكن أن تنتقل جرثومة المعدة أو جرثومة هليكوباكتر بيلوري وتنتشر من شخص لآخر من خلال الطرق التالية:
اللعاب.
البراز أو التلوث البرازي في الطعام أو الماء، وقد يحدث ذلك مع ممارسات النظافة السيئة وعدم غسل اليدين جيداً بعد استخدام الحمام.
تعد جرثومة المعدة أكثر شيوعاً في المجتمعات المكتظة، مثل العائلات الكبيرة خاصة في الدول النامية التي تقتصر على المياه النظيفة أو شبكات الصرف الصحي الجيدة.

الأعراض

على الرغم من أن بعض الأشخاص المصابين بهذه البكتيريا لا يبدو عليهم أي أعراض، إلا أن هنالك أشخاص آخرين تظهر لديهم أعراض جرثومة المعدة والتي قد



10

تعاميم



AL AQRBAZYN

الأقربازين

العدد ٢٦ يوليو ٢٠٢٣ م

REPUBLIC OF YEMEN
Ministry of Health & Population
Supreme Board of Drugs
& Medical Appliances



الجمهورية اليمنية
وزارة الصحة العامة والسكان
الهيئة العليا للأدوية
والمستلزمات الطبية

Date:
Ref.:

التاريخ: ٢٠٢٣/٠٥/١٥
المرجع: ٢٠٢٣/٠٥/١٥

Circular Ref. NO:	29	رقم التعميم:
Circular Date:	25/5/2023	تاريخ التعميم:
Subject:	التحذير من المستحضر الصيدلاني الملوث بمادة Diethylene glycol (Naturcold Syrup)	الموضوع:
Company Name:	Farken International England	الشركة المصنعة:
Agent in Yemen:	غير متوفر في اليمن	الوكيل في اليمن:
Product Name:	(Naturcold Syrup) paracetamol, phenylephrine hydrochloride & chlorpheniramine maleate	اسم المنتج:
Product pic.		صورة المنتج:
Effected batches:	All Batches	التشغيلات المتأثرة:
Source:	منظمة الصحة العالمية	المصدر:
Reason:	حسب التقرير الصادر من منظمة الصحة العالمية وجد التحليل أن المنتج يحتوي على كميات غير مقبولة من ديثيلين جلايكول كمادة ملوثة. تم الكشف عن ثنائي إيثيلين جلايكول في عينات ناتوركولد بنسبة تصل إلى ٢٨,٦٪ الحد المقبول للديثيلين جلايكول لا يزيد عن ٠,١٠٪. يعتبر الديثيلين جلايكول سامًا للإنسان عند استهلاكه ويمكن أن يكون قاتلاً. المنتج دون المستوى المشار إليه في هذا التنبيه غير آمن وقد يؤدي استخدامه، خاصة عند الأطفال، إلى خطورة الإصابة أو الموت. يمكن أن تشمل التأثيرات السامة الأم في البطن، وقيء، وإسهال، وعدم القدرة على التبول، وصداع، وتغير الحالة العقلية وإصابات الكلى الحادة التي قد تؤدي إلى الوفاة.	السبب:
Circular Recommendation:	تهيب الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية المركز الرئيس - عدن بالأخوة تجار الجملة والمستشفيات والصيدليات بعدم التعامل مع الصنف المذكور أعلاه في حال توفره والإبلاغ عنه إلى المركز الوطني للتبليغ والسلامة الدوائية (Salamtok) أو عبر تطبيق سلامتك (02-276860)	توصيات التعميم:

أستعن بمركز التبليغ والسلامة الدوائية
عند إكتشافك لأي أعراض جانبية للدواء

إن اللقاحات هي جزء من روتين العناية بالأطفال لذلك يجب المحافظة على مواعيدها لحماية صحتهم



البرنامج الوطني
للتحصين الموسع



وزارة الصحة العامة والسكان
Ministry of Public Health & Population



المركز الوطني
للتثقيف والإعلام
الصحي والسكاني

الطفل يعتمد على والديه للحماية باللقاحات فكونوا على قدرٍ من المسؤولية

جدول التحصين الروتيني للأطفال

نوع اللقاح المعطى	رقم الزيارة	تاريخ زيارة التطعيم
جرعة السل + جرعة شلل الأطفال التمهيدي + جرعة لقاح الكبد الباطني التمهيدي	الأولى	بعد الولادة مباشرة
الجرعة الأولى من (اللقاح الخماسي + شلل الأطفال الفموي + المكورات الرئوية + الروتا)	الثانية	شهر ونصف من العمر
الجرعة الثانية من (اللقاح الخماسي + شلل الأطفال الفموي + المكورات الرئوية + الروتا)	الثالثة	شهرين ونصف من العمر
الجرعة الثالثة من (اللقاح الخماسي + شلل الأطفال الفموي + المكورات الرئوية + الجرعة الأولى من شلل الأطفال الحقن)	الرابعة	ثلاثة أشهر ونصف من العمر
الجرعة الأولى الحصبة والحصبة الألمانية MR + الجرعة الرابعة شلل فموي + الجرعة الثانية من لقاح شلل الأطفال الحقن + فيتامين (أ) 100000 وحدة دولية	الخامسة	في الشهر التاسع
الجرعة الثانية الحصبة والحصبة الألمانية MR + الجرعة الخامسة من شلل الأطفال الفموي + الجرعة التنشيطية للقاح الخماسي + فيتامين (أ) 200.000 وحدة دولية	السادسة	سنة ونصف
الجرعة التنشيطية من اللقاح الثنائي Td (الكزاز والدفتيريا) + الجرعة التنشيطية من لقاح الحصبة والحصبة الألمانية MR + فيتامين (أ) 200.000 وحدة دولية	السابعة	سن دخول الطفل المدرسة



عزيزي الأب عزيزتي الأم:

إن حصول طفلك على اللقاحات يقيه من مخاطر أمراض الطفولة



الهيئة العليا للأدوية والمستلزمات الطبية
المركز الوطني للتتبع والسلامة الدوائية



المركز الوطني للتتبع والسلامة الدوائية
National Pharmacovigilance Center



Email : info@ysbda.com

website : www.ysbda.com

Free number : 8000860

Salamtok تطبيق الهاتف

Email : Ynpvc@ysbda.com

Mobile : 730109319

Phone:02-276860

المركز الوطني للتتبع والسلامة الدوائية

من مهام الهيئة

رسم السياسات الدوائية في إطار السياسة العامة للدولة بالاشتراك مع الجهات ذات العلاقة ووضع الخطط والبرامج اللازمة لتنفيذها .

وضع المواصفات والمقاييس والاشتراطات الفنية الصيدلانية اللازمة للمنتجات المحلية للدوائية والمستلزمات الطبية والمواد الكيماوية والمخبرية و مواد التجميل ذات الاثر الطبي والمواد الخام الداخلة في الصناعات الدوائية وفقاً لداستير الادوية .

منح موافقة مزاولة الانتاج المحلي للدوائية والمستلزمات الطبية ومستحضرات التجميل وخاماتها والرقابة عليها من حيث صلاحية المواد المستخدمة وطريقة الانتاج للتأكد من مطابقتها لشروط التصنيع الجيد

اجراء التحاليل والفحوصات والدراسات على المستحضرات الصيدلانية المستجده والمعدده للتسجيل او التي تدعوا الحاجة لتصميمها او اعادة النظر فيها وتقييمها لهدف ضمان مطابقتها للمواصفات وفعاليتها وخلوها من الاضرار

نشر الثقافة الدوائية والمعلومات ذات العلاقة للمواطنين والمهنيين والصحيين

اصدار النشرات العلمية الدوائية والقيام بالبحوث والتقيف الدوائي والاشراف على الاعلام والترويج الدوائي وابداء الراي بالمضمون للنشرات الدوائية



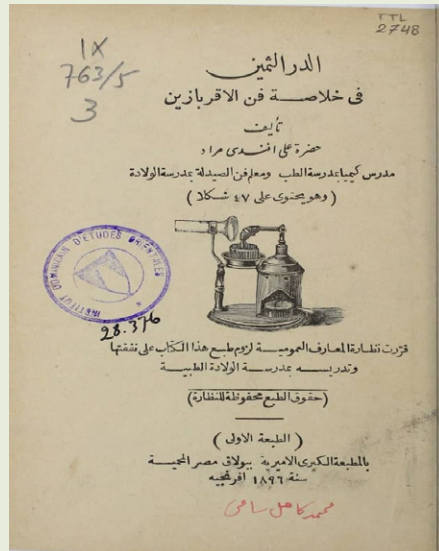
يكتبها:
فضل أحمد قاسم

سهمس الحروف

الأقربازين الدلالات والمعنى

وهي فن تحضير الأدوية بالدقة التي يقتضيها كل مفرداتها الطبية بحسب وصفة الطبيب، وتبحث في خصائص الأدوية ومصادرها وكيفية تأثيرها وامتصاصها ومصيرها في الجسم، واستعمالها الطبي ومقاديرها الدوائية، وتأثيراتها السامة، واتفاقها أو تعارض أثارها إذا أخذها المريض في الوقت نفسه . والكلمة محرفة من لفظ من اللغة السريانية القديمة . كان ابن ماسويه (ت ٢٤٣هـ) أول من ألف في الصيدلة . ثم وضع سابور بن سهل (الأقربازين الكبير) في سبعة عشر فصلاً بحسب أشكالها الصيدلية، فاعتمده العرب دليلاً في هذا العلم . كان كتاب الأقربازين لسابور بن سهل، يومئذ أشهر كتب هذا الاختصاص في أقطارالمشرق الإسلامي، وأكثرها تداولاً بأيدي الأطباء، وفي البيمارستانات(المستشفيات)، ودكاكين الصيدلة في بغداد، وبقي هذا الأقربازين يتمتع بهذه المكانة الواسعة اكثر من ثلاثة قرون قبل صدور كتاب الأقربازين لأمين الدولة بن التلميذ البغدادي المتوفى سنة ٥٦٠هـ/١١٦٤م .

سابور بن سهل، طبيب متقدم . تعلم الطب في بيمارستان جنديسابور ومارسه فيها، وتولى رئاستها . والتحق بخدمة الخليفة المتوكل وتوفى في خلافة المهدي بالله . والده سهل الكوسج، جاء إلى بغداد من منطقة الأحواز (الأهواز) وبقيت على لسانه لكنة خوزية (نسبةً إلى أهل خوزستان)، وكان عالماً في الطب إلا أنه دون ابنه في العلم . كان معظم الأطباء في بغداد منذ تأسيسها وحتى أيام الخليفة هارون الرشيد من السريان الذين درسوا الطب في جنديسابور ومن بينهم سهل الكوسج وابنه سابور بن سهل، ولقد دخل عدد من الأطباء الفرس إلى بغداد بصحبة البرامكة، أما الأطباء الهنود فالأرجح أنهم دخلوا بغداد في أيام الخليفة هارون الرشيد، وكان الأطباء السريان يعتمدون على الطب اليوناني وقواعده حصراً . جرت العادة عند الأطباء السريان أن يقوم كل واحد منهم بوضع كتيب، يكون بمثابة دفتر مذكرات خاص به، يذكر فيه أسماء الأمراض التي تصيب جسم الإنسان من الرأس إلى القدم، إلى جانب كل مرض يذكر أسماء الأدوية المفردة والمركبة الناجحة فيه . لما أنشئ بيمارستان جنديسابور(مدرسة طب) أصبحت الحاجة تستدعي فصل عمل الصيدلاني عن عمل الطبيب، وأصبح من الضروري أيضاً أن يكون لكل من الطبيب والصيدلاني كتاب خاص يكون مرجعاً له عند الحاجة، وهكذا أصبح (الكناش) كتاب الأطباء و(الأقربازين أو الأقربازين) كتاب الصيدلة . الأقربازين أو الأقربازين، مصطلح معرب عن السريانية القديمة أو اليونانية مباشرةً ومعناه دستور الأدوية او بما نسيمه حالياً (فارماكوبيا) ، كما قيل إن المصطلح يعني رسم الأدوية وقيل أيضاً أنها تطلق على الأدوية المركبة وطريقة صنعها،



طباعة وتصميم

جرافيك

تصميم . طباعة . إعلان



اليمن - عدن - خورمكسر
رقم الهاتف : +96702027779
رقم الفاكس : 237780
www.ysbda.com
info@ysbda.com

المشرف العام
رئيس التحرير
مدير التحرير
سكرتير التحرير
المستشار العلمي
المستشار القانوني

د. عبدالقادر احمد الباكري
د. احمد عبده مقبل القباطي
أ. نبيل صالح عليوه
أ. فضل احمد قاسم
أ. د جمال محمد خدابخش
أ. احمد علي ابراهيم



AL AQRBAZYN

الأقربازين